Регистрационный номер

Ректору НОУ ВО «ТИБ»

С.Л. Красинскому

***от***

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия  Имя  Отчество  Пол\_\_\_\_\_\_ Дата рождения "\_\_\_"\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_г.  Место рождения | Гражданство:  Документ, удостоверяющий личность:    серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №  Дата выдачи: "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_г.  Кем выдан: |

Адрес места регистрации: государство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, индекс ,

регион (область , край , республика , АО ) ,

район ,

населенный пункт (город , поселок , деревня ) ,

улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дом\_\_\_\_\_\_\_ корпус \_\_\_\_\_кв. \_\_\_\_\_\_\_.

Фактический адрес места жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон (с кодом): домашний \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_служебный\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сотовый телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять меня в НОУ ВО «ТИБ»

на направление \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ профиль\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

факультета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

форму обучения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(очную, очно-заочную, заочную)

Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний следующее:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Предмет | Количество баллов | ЕГЭ | Олимпиада | Год сдачи |
| 1. |  | □ | □ |  |
| 2. |  | □ | □ |  |
| 3. |  | □ | □ |  |

Сдавал ЕГЭ: □ по текущему документу, удостоверяющему личность; □ по иному документу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

серия номер

Прошу допустить меня к проводимым НОУ ВО «ТИБ» самостоятельно вступительным испытаниям по общеобразовательным предметам:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Предмет | С использованием дистанционных технологий | Основания для участия в конкурсе по результатам вступительных испытаний по общеобразовательным предметам, проводимых институтом самостоятельно |
| 1. | □  □  □ |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

Место сдачи проводимых институтом самостоятельно вступительных испытаний с использованием дистанционных технологий (в случае сдачи таких вступительных испытаний):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(регион, район, населенный пункт)

Прошу допустить меня к проводимым институтом самостоятельно дополнительным вступительным испытаниям творческой направленности по дисциплинам: рисунок □, живопись □.

Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний (для лиц с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью) с указанием специальных условий:

□ Нет **/** □ Есть: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать специальные условия по каждому вступительному испытанию)

**В случае непоступления на обучение прошу вернуть документы следующим** способом:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(лично, доверенному лицу, через операторов почтовой связи общего пользования)

**О себе сообщаю следующие сведения:**

Имею образование:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(среднее общее, начальное профессиональное, среднее профессиональное, высшее)

Окончил(а) в \_\_\_\_\_\_\_\_ году учебное заведение:

(полное наименование образовательной организации из документа об образовании)

Документ об образовании: аттестат / диплом серия \_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата выдачи)

Иностранный язык, изучаемый до поступления в институт:

английский □, немецкий □, французский □, другой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, не изучал □.

Сведения о родителях:

**Мать** (Ф.И.О.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Телефон (служебный, сотовый)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Отец** (Ф.И.О.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Телефон (служебный, сотовый)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Высшее образование получаю впервые □, не впервые □.

В общежитии нуждаюсь □, не нуждаюсь □.

Индивидуальные достижения имею □, не имею □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать, при наличии, сведения об индивидуальных достижениях)

Победитель/призер олимпиады школьников \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать, при наличии, наименование олимпиады, реквизиты диплома)

Особые права при поступлении имею □, не имею □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать, при наличии, сведения о документах, подтверждающих наличие особых прав)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Являюсь лицом, признанным гражданином Российской Федерации, или лицом, постоянно проживавшим **на день принятия в Российскую Федерацию на территории Республики Крым или на территории города федерального значения Севастополя гражданином Российской Федерации** □ Да **/** □ Нет.

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись поступающего)

С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности с приложением, **с информацией об** отсутствии свидетельства о государственной аккредитации, информацией о предоставляемых поступающим особых правах и преимуществах при приеме на обучение по программам бакалавриата, с датой завершения приема заявления о согласии на зачисление, правилами приема в институт, правилами подачи апелляции по результатам проводимых институтом самостоятельно вступительных испытаний, с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов ознакомлен(а).\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись поступающего)

Подачу заявления о приеме не более чем в пятую организацию высшего образования, не более чем по 3 направлениям подготовки в НОУ ВО «ТИБ» подтверждаю. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

На обработку моих персональных данных согласен (согласна).\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись поступающего)

Заявление принял и зарегистрировал сотрудник НОУ ВО «ТИБ»:

« \_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(должность) (подпись) (расшифровка)